



Radiología



0 - Tras el trasplante hepático... ¿Qué debemos saber?

N. Hormaza Aguirre, A.R. Gil Martín, R. Ituarte Uriarte, J.M. Peña Sarnago, J. Mesa García y R. González Sánchez

Hospital Cruces, Bilbao, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisión a través de casos ilustrativos del proceso radiológico en el postrasplante hepático; hallazgos habituales y potenciales complicaciones (inmediatas y tardías). Mostrar el algoritmo diagnóstico habitual para la detección de las complicaciones del trasplante hepático. Repasar la utilidad de cada técnica de imagen en este proceso, remarcando la aplicación tanto diagnóstica como terapéutica de la radiología.

Revisión del tema: El trasplante hepático se ha convertido en tratamiento habitual para la enfermedad hepática terminal. Pese a los avances quirúrgicos y en terapias inmunosupresoras, existen múltiples potenciales complicaciones que el radiólogo debe reconocer para una correcta actuación que contribuya al éxito de esta terapia, en ocasiones en manos de la radiología intervencionista. El postrasplante inmediato conlleva una vigilancia exhaustiva durante la cual se realizan múltiples pruebas de imagen (TC, RM, angiografía, ecografía doppler). Es importante familiarizarse con los hallazgos habituales, reconocerlos y no malinterpretarlos como complicaciones. Entre las principales complicaciones encontramos las vasculares (trombosis, estenosis, kinking, pseudoaneurismas), biliares (colangitis, estenosis, fuga, necrosis, mucocele del conducto remanente, desproporción donante-receptor), parenquimatosas (recurrencia de la enfermedad de base, infarto o necrosis, absceso), rechazo y síndrome linfoproliferativo postrasplante. Frecuentemente el papel de la radiología va más allá de la detección de estas circunstancias, siendo en ocasiones de elección para corregirlas las técnicas intervencionistas.

Conclusiones: La radiología, mediante las múltiples técnicas disponibles, adquiere un papel fundamental en el diagnóstico y manejo de las complicaciones del trasplante hepático. Reconocer las técnicas quirúrgicas habituales, el espectro de los hallazgos normales y las complicaciones es crucial para el diagnóstico y manejo precoz de esta patología.